SPC *Speciálně pedagogické centrum*

*Středová 4694, Zlín 760 05, tel.: 577 241 256,* [*www.skola-spc.cz*](http://www.skola-spc.cz)*, e-mail.:* [*spc@skola-spc.cz*](mailto:spc@skola-spc.cz)

**Žádost a informovaný souhlas s poskytnutím**

**poradenské služby a se zpracováním**

**a uchováním osobních údajů ve školském poradenském zařízení**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení klienta: |  | Datum narození: |
| Zákonný zástupce:  (v případě zletilosti klienta nevyplňujte) |  | Tel:  email: |
| Bydliště: |  | |
| Škola: |  | Ročník: |
| **Požaduji** poskytnutí poradenské služby (doplňte jaké): |  | |
| **Důvod žádosti**  (stručně popište): |  | |

Zapsal/a:

**Prohlašuji**, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:  
a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,

b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,

c) svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb, včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu, práva podat návrh na projednání podle § 16 a odst. 5 školského zákona, práva žádat o revizi podle § 16b školského zákona a práva podat podnět České školní inspekci podle § 174 školského zákona, podrobněji viz Vnitřní řád SPC dostupný z <http://www.skola-spc.cz/wp-content/uploads/2021/11/vnit%C5%99n%C3%AD-%C5%99%C3%A1d-SPC-2021-1.pdf>

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny:

1. ANO b) NE

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání (vyberte z možností):

1. doručte do mé datové schránky; ID schránky: …..............................................
2. osobně si vyzvednu na pracovišti SPC v předem dohodnutém termínu,
3. ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, **proto žádám**, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány zaheslované na tento email: ………………………………………….. (Po obdržení emailu bude vyžadováno potvrzení o přijetí těchto dokumentů a teprve následně bude zasláno potřebné heslo k otevření).
4. ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, **proto žádám**, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány na adresu mého bydliště běžnou poštou (za případnou ztrátu SPC neodpovídá).

**V případě výhrad nebo dotazů požádám SPC o konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení** (var. c, d). **Pokud do této lhůty o konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění bez dalších připomínek a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a.**

Souhlasím s tím, že SPC a škola, si budou v době vyhotovování doporučení a po dobu jeho platnosti předávat nezbytné informace nutné k zajištění poskytování podpůrných opatření.

Beru na vědomí, že **doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení** (bude zasláno prostřednictvím datové schránky). Doporučení nabývá platnosti po udělení informovaného souhlasu zákonného zástupce žáka / zletilého žáka (podepisuje se ve škole).

Poučení: dle § 16 odst. 4 vyhlášky 27/2016 Sb., v platném znění, škola ve spolupráci se ŠPZ , žákem a jeho zákonným zástupcem průběžně vyhodnocuje poskytování podpůrných opatření.

Souhlas:

a) Zákonný zástupce souhlasí s uvedením diagnózy v doporučení a s konzultacemi a pozorováním svého dítěte ve škole po dobu platnosti doporučení za účelem vyhodnocení poskytování podpůrných opatření. Před a po návštěvě školy bude zákonný zástupce pracovníkem SPC informován.

b) Zletilý žák souhlasí s uvedením diagnózy v doporučení a s vyhodnocováním poskytování podpůrných opatření, forma vyhodnocení bude uzpůsobena dle vzájemné dohody mezi pracovníkem SPC a klientem.

c) Opatrovník souhlasí s uvedením diagnózy v doporučení a s vyhodnocováním poskytování podpůrných opatření, forma vyhodnocení bude uzpůsobena dle vzájemné dohody mezi pracovníkem SPC a opatrovníkem.

V případě, kdy k poradenské službě přichází pouze jeden zákonný zástupce, postupuje pracovník SPC dle zákona 89/2012 Sb. občanský zákoník zejm. z § 876 odst.3: „Jedná-li jeden z rodičů v záležitosti dítěte sám vůči třetí osobě, která je v dobré víře, má se za to, že jedná se souhlasem druhého rodiče“.

Dne: ..........................................................

Poučení provedl/a (jméno, podpis pracovníka SPC): …………………………………………………………………………..

Datum a podpis zákonného zástupce / zletilého žáka: ………………………………………………………………………………

**Závěry poskytnuté poradenské služby:**

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o závěrech vyšetření a doporučovaných podpůrných opatřeních, porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze, byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání.

Datum a podpis zákonného zástupce / zletilého žáka: ……………………………………………………………………………….